

NUTZUNGSVEREINBARUNG

PERSONENDATEN: Frau Herr divers

..... Geburtsdatum

..... Name Vorname

..... Straße / Haus Nr. PLZ / Ort

..... Telefon Mobil

..... E-Mail Adresse

..... Name / Vorname des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Für die Anmeldung beim SPORTPUNKT Kernen wird die Mitgliedschaft bei der Spvgg Rommelshausen e.V. oder einem Kooperationspartner vorausgesetzt.

Ich bin bereits Mitglied bei der Spvgg Rommelshausen

Ich bin Mitglied beim Kooperationspartner:

.....

Ich trete hiermit der Spvgg Rommelshausen bei (separater Aufnahmeantrag)

VERTRAGSDATEN:

Tarif	Inhalte	Erstlaufzeit	Monatsbeitrag	Ermäßigt*
<input type="checkbox"/> PREMIUM	Geräte, Kurse, Sauna	12 Monate	<input type="checkbox"/> 55,00 €	<input type="checkbox"/> 45,00 €
<input type="checkbox"/> KURSE	Kurse, Sauna	12 Monate	<input type="checkbox"/> 50,00 €	<input type="checkbox"/> 40,00 €
<input type="checkbox"/> FLEX	Geräte, Kurse, Sauna	1 Monat	<input type="checkbox"/> 70,00 €	<input type="checkbox"/> 60,00 €
Einmalzahlung			Vollzahler	Ermäßigt*/Kurse
<input type="checkbox"/> STARTPAKET	Verwaltung, Trainertermine, Gesundheits-Checks, Check-In, Chipband		<input type="checkbox"/> 99,00 €	<input type="checkbox"/> 59,50 €

* Schüler, Studenten und Auszubildende bis zum vollendeten 25. Lebensjahr sowie Menschen ab 70% Beeinträchtigung (Nachweis erforderlich)
 Grundlage der Nutzungsvereinbarung sind die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (siehe Rückseite) und die Haus- und Trainingsordnung für den SPORTPUNKT Kernen

..... Vertragsbeginn Ort / Datum Unterschrift Nutzer (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Spvgg Rommelshausen e.V. bis auf schriftlichen Widerruf das Nutzungsentgelt für die Nutzung des SPORTPUNKT Kernen zu Lasten meines Bankkontos einzuziehen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, in berechtigten Fällen, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 1. eines jeden Monats.

Gläubiger-ID: DE10ZZZ00000462479

Kreditinstitut

IBAN: DE

Ort / Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger

..... Name / Anschrift Kontoinhaber (wenn vom Antragsteller abweichend):

..... Mitarbeiter / EDV

Durch SPORTPUNKT-Mitarbeiter auszufüllen